

МЕЖДИПЛАНАРНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ НЕЙРОАНАТОМИИ – ПУТЬ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ НЕВРОЛОГИИ

Алексеевко Ю.В., Усович А.К.

Витебский государственный медицинский университет, Беларусь

Знания о строении и организации функций нервной системы, ее участии в реализации универсальных патологических процессов, называемые комплексом нейронаук, составляют один из ключевых и достаточно обширных разделов базисной подготовки врача любой специальности. Эти знания определяют гармоничность врачебного мышления и помогают освоению широкого круга теоретических и клинических дисциплин, поскольку без них невозможно формирование целостных представлений о закономерностях развития, особенностях проявлений, методах распознавания, лечения и профилактики заболеваний различных органов и систем. Безусловно, изучение нейронаук, осуществляемое на кафедрах курса доклинической подготовки, является необходимым условием для адекватного восприятия и усвоения основ клинической неврологии. Одним из таких ответственных этапов является преподавание нейроанатомии. Вопросы нейроанатомии традиционно рассматривают как один из самых сложных разделов в системе медицинских знаний. Это обусловлено обилием информации топографически-описательного характера и специальной терминологии, необходимостью запоминания сложных пространственных взаимоотношений, изучения взаимосвязей различных мозговых структур и одновременно понимания принципов организации функций нервной системы в целом, с которыми сталкиваются студенты в самом начале своего медицинского образования.

Доклинический курс нейроанатомии является частью традиционного курса анатомии человека, охватывает более 80 учебных часов и преподается в течение 1 и 2 годов обучения. Он представляет собой систематический обзор анатомии нервной системы, который строится, в основном, по топографическому принципу. Изучение деталей строения нервной системы закономерно приводит к перегрузке фактическим материалом описательного характера и конечно же не гарантирует в дальнейшем хорошего усвоения основ клинической неврологии, а также отработки навыков неврологического обследования. При этом основы нейрофизиологии, преподаваемые на 2 году обучения, в большей степени связаны с клиническими аспектами психиатрии и патогенеза внутренних болезней.

Курс клинической неврологии в разделе общей (пропедевтической) неврологии на 4-м году обучения содержит некоторые элементы клинической нейроанатомии. В структуре всего курса они занимают сравнительно малый объем времени – около 6% (остальные разделы общей неврологии –

32%, частная неврология – 62%). Этот раздел общей неврологии не может быть повторением фрагментов описательной анатомии нервной системы и нацелен прежде всего на объяснение происхождения и сущности наиболее распространенных неврологических синдромов и формирование навыков топической диагностики при разнообразных поражениях нервной системы.

Таким образом, изучение основ анатомии нервной системы и вопросов клинической нейроанатомии разделено большим временным промежутком и имеет некоторые различия в целях и методических подходах. Вместе с тем, наиболее оптимальным и многообещающим направлением в совершенствовании медицинского образования и, соответственно, преподавания клинической неврологии считают объединение усилий мультидисциплинарной группы преподавателей [3]. Идеальным вариантом является междисциплинарная интеграция не только в момент изучения какого-либо клинического раздела, но и на протяжении всего периода шестилетнего медицинского образования. Как показывает опыт проведения экзаменов для подтверждения дипломов и квалификации специалистов разных стран, неврология представляется одним из наиболее сложных разделов. При этом именно вопросы клинической нейроанатомии вызывают самые большие затруднения и определяют значительный объем ошибочных ответов в итоговых результатах [2].

Для повышения итогового уровня знаний и качества овладения основными навыками практической неврологии выпускников лечебного факультета мы попытались применить элементы проблемно-ориентированного обучения в процессе преподавания доклинического курса нейроанатомии [1]. Для этого использован эволюционно-функциональный подход с изменением последовательности изложения тем анатомии нервной системы человека, которая позволяет более логично охарактеризовать назначение и взаимосвязь основных структурно-функциональных блоков нервной системы. За обзором строения спинного мозга следовало рассмотрение структур головного мозга (ромбовидного, среднего, промежуточного отделов мозга, подкорковых образований и коры полушарий), проводящих путей, периферического отдела нервной системы (автономной нервной системы, черепных нервов, спинномозговых нервов), органов чувств.

Схема преподавания в этом случае состояла в комбинации обзора анатомии нервной системы по топографическому принципу с элементами физиологической и клинической интерпретаций начального уровня и согласовывалась с центральными темами, изучаемыми на курсе общей неврологии. Несколько методических подходов могут быть эффективно применены для проведения интерактивных семинаров и индивидуальных занятий: анатомические демонстрации; сопоставления анатомических материалов с иллюстрациями, полученными с помощью рентгеновской компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии; компьютерные

тесты по функциональному и топографическому разделам; мини-конференции; обсуждение клинических примеров; разнообразные методы самоконтроля студентов.

Результаты итоговых экзаменов показывают более высокий уровень освоения нейроанатомии и более глубокое понимание основ топической и клинической неврологии, что и является одной из задач подготовки специалистов на лечебно-профилактическом факультете медицинского университета.

Литература:

1. Alekseenko Y., Usovich A. Neuroanatomy and core competence in clinical neurology: functional approach // *European J. of Neurology*.– 2000.– Vol. 7, Suppl. 3.– P. 104.
2. Lishka M., Beran H., Schmidts M. Core competence in neurology: actual findings and prospective curriculum requirements // *European J. of Neurology*.– 1998.– Vol. 5, Suppl. 3.– P. 229.
3. Menken M. Medical and Neurologic Education at the Millennium // *Arch. Neurol.*– 2000.– Vol. 57, № 1.– P. 62-63.